SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL DISTRITO CAPITAL

CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**11**
Código Centro	**930310**
Fecha Elaboración	**28 de Febrero de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**22778-976142**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	OSCAR JAMIR ORTEGA ACUÑA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	80.904.714	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ojortega4@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24448271834
IP/Nº de contacto:	1	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7390091/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**23925**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA ATENDER LA FORMACIÓN TITULADA DE LOS APRENDICES EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS RELACIONADAS CON LA RED DE CONOCIMIENTO INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLL

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**17/02/2025 Al 28/02/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 45.381.842
Número de pago	**1**	**Valor Total del Contrato:**	$ 45.381.842
Valor Bruto Pago:	**$ 3.986.243,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 41.395.599

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.986.243	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.986.243**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.343.619**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Febrero	Enero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**0**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.594.497	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 199.400	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 255.200	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.400	$ 0
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 398.624	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 32.784.341	$ 781.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 0		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.343.619,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.531.643,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - BOGOTÁ	34.116,00	0,966%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.952.127,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Prestar los servicios personales de carácter temporal al CGMLTI para impartir formación profesional integral- FPI
en el programa de articulación con la media de acuerdo con las especialidades ofertadas por el Centro de Gestión de Mercados,
Logística y Tecnologías de la Información:
Revisión y actualización de materiales de formación.
Elaboración de rutas de aprendizaje
Preparación para la continuidad con el proceso de formación para las fichas 2935357-2930508 grados undécimo
Inicio de la formación en instituciones educativas.
Planeación pedagógica.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

OSCAR JAMIR ORTEGA ACUÑA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

ANDREA YULIETH PUENTES HERNANDEZ
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
MIREYA PARRA PINTO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

18/02/25 20:53:02 USUARIO: SIC - C.C. 80904714

CE-006 - 0000000100 – 2025

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 80904714
NOMBRES Y APELLIDOS	Ortega Acuña,Oscar Jamir
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	06/07/2023
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Ortega Acuña,Oscar Jamir, a los 29 días del mes de enero del año 2025.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

OSCAR JAMIR ORTEGA ACUÑA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **80.904.714**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 de enero de 2025

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **OSCAR JAMIR ORTEGA ACUÑA** identificado con **CC** No. **80904714**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	**Fecha de inicio de cobertura:** 07/02/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 03/02/2025 **Fecha fin de Contrato:** 30/11/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501012662279.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 18 días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80904714		ORTEGA ACUÑA OSCAR JAMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 39B # 4-97	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3183941842	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1123217073	9478888776	I	2025/01/07	2024/12/13	NEQUI	0	$429,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,479,654**	**$236,800**			**$1,479,654**	**$185,000**			**$0**	**$0**			**$1,479,654**		**$7,800**		**$0**	**$0**		**$429,600**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,479,654**	**$236,800**			**$1,479,654**	**$185,000**			**$0**	**$0**			**$1,479,654**		**$7,800**		**$0**	**$0**		**$429,600**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$1,479,654**	**$236,800**			**$1,479,654**	**$185,000**			**$0**	**$0**			**$1,479,654**		**$7,800**		**$0**	**$0**		**$429,600**
1	CC	80904714 ORTEGA OSCAR										X								230301	30	$1,479,654	$236,800	EPS005	30	$1,479,654	$185,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,479,654	0.522%	$7,800	0	$0	$0	No	$429,600
Total		**Afiliados(1)**																			$1,479,654	$236,800			$1,479,654	$185,000			$0	$0			$1,479,654		$7,800		$0	$0		$429,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80904714		ORTEGA ACUÑA OSCAR JAMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 39B # 4-97	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3183941842	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1123217073	9478888776	I	2025/01/07	2024/12/13	NEQUI	0	$429,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,800	$0	$0	$236,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$236,800	$0	$0	$236,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$0	$0	$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,800	$0	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,000	$0	$0	$185,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$185,000	$0	$0	$185,000
TOTAL				**1**	**$429,600**	**$0**	**$0**	**$429,600**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141099729129

(415)7707212489984(8020) 000014109972912 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 9 0 4 7 1 4	1	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 9 0 4 7 1 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORTEGA	ACUÑA	OSCAR	JAMIR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Fusagasugá 2 9 0

41. Dirección principal: CL 23 N 64 A 62

42. Correo electrónico: jamirp84@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 3 9 4 1 8 4 2	3 1 7 2 5 1 1 2 7 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 4 3	2 0 1 3 0 2 1 9	8 5 6 0	2 0 1 1 0 9 2 9	6 2 0 1	6 2 0 2	2 1 3 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Dra. Julia Hernández Vergara
ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN
CALLE 7 No. 7-58 TEL: 3157622402

CERTIFICACION MEDICA OCUPACIONAL



07/03/2023 **CIUDAD:** FUSAGASUGÁ

DATOS DEL TRABAJADOR, CONTRATISTA O ASPIRANTE

Nombre: ÓSCAR JAMIR ORTEGA ACUÑA **Edad:** 37 AÑOS
Identificación: C.C. 80904714 **Género: M**

Cargo: Revisor de Recursos Digitales. **Área:** Técnica.

NOMRE DE LA EMPRESA:
SENA. Nit. 899999034-1.

TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL REALIZADO:

Pre ocupacional: X	Curso de alturas:	Periódico:	Pos incapacidad:
Ingreso:	Cambio de Ocupación:	Egreso o Retiro:	OTRO: ALIFIACIÓN ARL

EXMENES COMPLEMENTARIOS REALIZADOS: Preocupacional con énfasis: Osteomuscular y musculoesquelético normales. Equilibrio y coordinación motriz en rango normal. Visiometría y audiometría competentes para el cargo. Cardiovascular normal. Reflejos competentes. Laboratorios: Cuadro Hemático, Uroanálisis, glicemia y perfil lipídico dentro de parámetros normales. Psicosocial: Capacitado para el cargo.

CONCEPTO PARA EXAMENES DE INGRESO O PERIODICOS

Descripción	SI	NO	NO APLICA	APLAZADO
Limitaciones o restricciones		X		
cumple con los requisitos de salud para Alturas			X	

Descripción de la restricción: NINGUNA

DESCRIPCION PARA TODOS LOS EXAMENES INCLUYENDO LOS DE EGRESO

Sospecha o detección de:	SI	NO	EN ESTUDIO
Accidente de trabajo no reportado		X	
Enfermedad Laboral		X	
Enfermedad Común	X		
Enfermedad agravada por el trabajo		X	
Secuelas de accidente laboral		X	

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual	X	Auditivo		Concerv. Voz		cardiovascular		Psicosocial		Ergonómica	**X**	Mecánico		Biológico	

REMISIONES: NINGUNA.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES: 1. Utilizar EEPP 2. Pausas activas 3. Ingesta regular de agua 4. Higiene postural 5. Atender normas de bioseguridad
6. Por su EPS: Visual periódico, tamizaje de rutina anual, control por Gastroenterología. 7. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.

CONCEPTO: APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES.

Dra. Julia Hernandez Vergara
ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN
RES. 25-0779 / C.C. 32624309

Dra. Julia Hernández Vergara
RES. 25-0779 / CC 32624309

Consentimiento informado del asistente o Trabajador.

Yo ÓSCAR JAMIR ORTEGA ACUÑA. **Identificado con C.C.** 80904714
Autorizo al profesional en mención a que me realice de manera voluntaria el examen Médico ocupacional, exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de este examen y /o complementarios necesarios y referenciados en este documento; Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgo. Certifico que la información que he suministrado es verdadera y completa. Acepto el manejo de confidencialidad que esta entidad dé a la misma. Autorizo que la información recopilada pueda ser utilizada para la implementación de los sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de los estudios de investigación con fines científicos. Se suministra la información necesaria a las personas o entidades competentes en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y la salud en el trabajo (SG-SST) Decreto 1443 de 2014.

En Constancia Firmo _____

A los 07 **días del mes de** MARZO **del año** **2023**

EXÁMEN PSICOSOCIAL

FECHA DE EVALUACIÒN:	AÑO 2023	MES 03	DIA 07	CIUDAD FUSAGASUGA

1. INFORMACIÒN PERSONAL

NOMBRE: OSCAR JAMIR ORTEGA ACUÑA EDAD: 37 HIJOS : 2
IDENTIFICACIÒN: 80.904.714 ESTADO CIVIL: UNION LIBRE
ESCOLARIDAD: INGENIERIO DE SISTEMAS
CARGO: REVISOR DE CONTENIDOS DIGITALES
LUGAR DE RESIDENCIA: CALLE 23 No. 64ª 62 FUSAGASUGA
TELÈFONO: 3183941842

OCUPACIONES ANTERIORES

OCUPACIÒN U OFICIO	EMPRESA	TIEMPO EN AÑOS
GESTOR LMS	SENA	1 AÑO

2. MOTIVO DE LA CONSULTA

EXAMEN DE INGRESO __X__ EVALUACIÒN PERIODICA _____ EXAMEN DE EGRESO_____

PERSONA O INSTITUCIÒN QUE REMITE: SENA REGIONAL TOLIMA

3. ANTECEDENTES MEDICOS

Lesiones o enfermedades: Ninguno
Tiempo de evolución: Ninguno

4. PRESENTACIÒN PERSONAL Y ADECUACIÒN A LA ENTREVISTA

La entrevista se hace vía llamada telefónica con buena actitud, con sus funciones cognitivas básicas y superiores estables, responde de forma rápida coherente y adecuada.

5. HISTORIA PERSONAL

Paciente con peso 73 kilos, mide 1.83
Toma medicamento OMEPRAZOL para una gastritis crónica que padece desde hace un año.
Tiene buen estado del sueño.

No consume ninguna sustancia psicoactiva

EXAMEN PSICOSOCIAL

6. EVALUACIÒN PSICOAFECTIVA EMOCIONAL Y COMPORTAMENTAL.

Actitudes de su vida diaria y percepción de sí mismo: disciplinado
Rasgo positivo y negativo de la personalidad: rasgo positivo amoroso con su familia, rasgo negativo de temperamento fuerte.

7. EVALUACIÒN DE RELACIONES FAMILIARES Y SOCIALES

Calidad de las relaciones y ejercicios de sus roles familiares: Vive con la esposa y con las hijas, con buenas relaciones familiares.
Relaciones sociales: con buenas amistades, persona sociable.

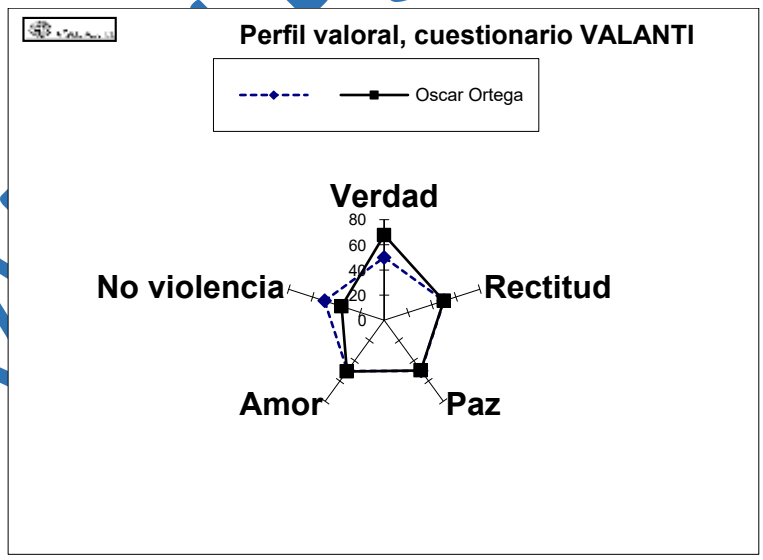
8. EVALUACIÒN PSICOLABORAL

Características y grado de ajuste al medio laboral: se ajusta de inmediato a los cambios laborales.
Dificultades: un trabajo extremo bajo presión, pero lo maneja
Potencialidades: le gusta mucho enseñar.

CONCEPTO Y RECOMENDACIONES

Persona capacitada para cumplir con su cargo de REVISOR DE CONTENIDOS DIGITALES - VIRTUAL
Es cognitivamente equilibrado.
En su función lógica matemática es adecuado.
Se recomienda realizar pausas activas de forma permanente.
Tomar Seguir con una rutina de ejercicio diario.

RESULTADO TEST VALANTI



El área intelectual (Valor VERDAD) es la más importante para Oscar Ortega. El área menos importante es la espiritual (Valor NO VIOLENCIA).

EXA PSICOSOCIAL

Valora la verdad mucho más que el resto de la gente. Resalta la parte intelectual de sus valores, dándole muy buena prioridad a cualidades como veracidad, raciocinio, curiosidad y honestidad intelectual.
El valor rectitud recibe una calificación dentro de lo esperado. La parte física de sus valores se muestra equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como compromiso, confiabilidad, deber, cumplir metas, respeto, responsabilidad y sacrificio.
La valoración de la paz está dentro de la norma de la población. La parte emocional de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como calma, concentración, paciencia, reflexión, satisfacción, y silencio interior.
El valor amor le impacta dentro de la norma del grupo. La parte intuitiva de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como amabilidad, amistad, ayuda, apoyo, compartir, compasión, cuidado, perdón, simpatía y tolerancia.
El valor no violencia no es básico. La parte espiritual de valores es puesta en segundo plano, dándole menos importancia a cualidades como amor universal, aprecio por las demás culturas y creencias, hermandad, justicia social y unidad humana.



PAULA ANDREA USECHE DÌAZ
Psicóloga
T.P. No. 188046
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo. Resolución No. 248 del 14/01/2020.
Correo Electrónico paulitauseche@yahoo.com

EXAMEN PSICOSOCIAL

LABORATORIO CLINICO

SALUD MEDICOS ESPECIALISTAS

Carrera 5 # 8-24 Teléfono: 8726033 - Fusagasugá (Cund)

NOMBRE: ORTEGA ACUÑA , OSCAR JAMIR **NUMERO: 307809**

HISTORIA: 80940714
EDAD: 37 Años
PROCEDENCIA: PARTICULAR
CONTRATO: PARTICULAR
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
MEDICO:

FECHA ING: 07/03/2023
FECHA IMP: 07/03/2023
VINCULACION: PARTICULAR
DIRECCION: CAMBULIOS I
TELEFONO: 3183941842

Comentario: DRA JULIA HERNANDEZ Digitado Por: admin

PARAMETRO		RESULTADO	UNIDAD	VAL.REF.
		QUIMICA CLINICA		
GLUCOSA		81.0	mg/dL	70.00-110.00
tecnica: enzimático - colorimétrico				
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		48	mg/dL	MAYOR DE 35
HOMBRES : 45-65 mg/dL		MUJERES : 35-55 mg/dL		
tecnica: precipitación, colorimétrico				
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD	*	157	mg/dL	0.00-135.00
COLESTEROL	*	216	mg/dL	0.00-200.00
tecnica: enzimático - colorimétrico				
TRIGLICERIDOS		58	mg/dL	0.00-150.00
tecnica: enzimático - colorimétrico				
VLDL COLESTEROL		11.5	mg/dL	0.00-0.00
			Validado Por:	*admin*
		HEMOGRAMA		
OBSERVACIONES HEMATOLOGIA			SQL	0.00-0.00
		VER ANEXO (RESULTADO)		
			Validado Por:	*admin*
		UROANALISIS		
COLOR		AMARILLO	SQL	0.00-0.00
PH		6.50	SQL	4.50-8.50
ASPECTO		LIGERAMENTE TURBIO	SQL	0.00-0.00
DENSIDAD		1.015	SQL	1.00-1.04
HEMOGLOBINA		NEGATIVO	mg/dL	
LEUCOCITOS		NEGATIVO	ca/ul	0.00-0.00
NITRITOS		NEGATIVO	mg/dL	0.00-0.00
PROTEINAS		NEGATIVO	mg/dL	0.00-0.00
BILIRRUBINA		NEGATIVO	mg/dL	0.00-0.00
CETONAS		NEGATIVO	mg/dL	0.00-0.00
GLUCOSA		NEGATIVO	mg/dL	0.00-0.00
UROBILINOGENO		NORMAL	SQL	0.00-0.00
SEDIMENTO		.	SQL	
LEUCOCITOS (SEDIMENTO)		4 - 6 XC	X C	0.00-0.00
BACTERIAS		++	SQL	0.00-0.00
CELULAS EPITELIALES BAJAS		2 - 4 XC	SQL	0.00-0.00

Claudia Patricia Nieto S
BACTERIOLOGA
R - 3121B

LABORATORIO CLINICO

SALUD MEDICOS ESPECIALISTAS

Carrera 5 # 8-24 Teléfono: 8726033 - Fusagasugá (Cund)

NOMBRE: ORTEGA ACUÑA , OSCAR JAMIR **NUMERO: 307809**

HISTORIA: 80940714
EDAD: 37 Años
PROCEDENCIA: PARTICULAR
CONTRATO: PARTICULAR
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
MEDICO:

FECHA ING: 07/03/2023
FECHA IMP: 07/03/2023
VINCULACION: PARTICULAR
DIRECCION: CAMBULIOS I
TELEFONO: 3183941842

Comentario: DRA JULIA HERNANDEZ Digitado Por: admin

PARAMETRO	RESULTADO	UNIDAD	VAL.REF.
FILAMENTOS MUCOSO	+	SQL	0.00-0.00

Validado Por: *admin*

Claudia Patricia Neta P.
BACTERIOLOGA
R - 3121B

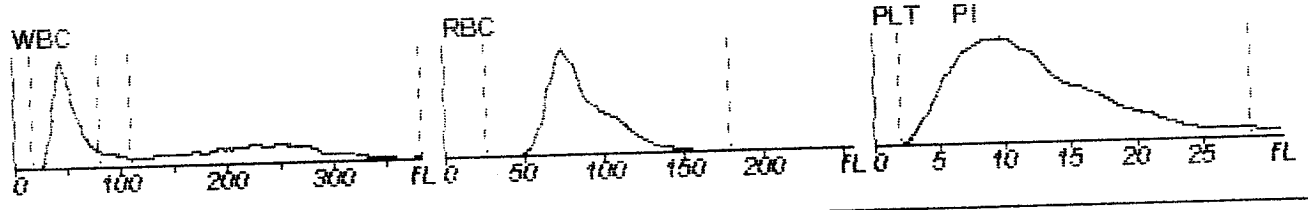
Laboratorio Clinico SALUD MEDICOS ESPECIALISTAS

ID: 0307809 Modo: Completa Hora: 07-03-2023 12:18

Nombre: Oscar Jamir Ortega Acuna Sexo: Varón Edad:

N.º hist clin: N.º cama: Dept.:

Parámetro		Result.	Rango ref.
WBC	L	4.7 x 10^9/L	4.8 - 10.8
Lymph#		2.1 x 10^9/L	0.9 - 5.2
Mid#		0.3 x 10^9/L	0.1 - 6.1
Gran#		2.3 x 10^9/L	1.9 - 8.0
Lymph%	H	43.9 %	24.0 - 34.0
Mid%		6.2 %	3.0 - 12.0
Gran%		49.9 %	45.0 - 65.0
HGB		15.0 g/dL	14.0 - 18.0
RBC		4.91 x 10^12/L	4.00 - 5.40
HCT		44.5 %	42.0 - 52.0
MCV		90.8 fL	81.0 - 99.0
MCH		30.5 pg	27.0 - 31.0
MCHC		33.7 g/dL	31.0 - 37.0
RDW-CV		13.5 %	11.5 - 14.5
RDW-SD		44.0 fL	35.0 - 56.0
PLT		236 x 10^9/L	150 - 450
MPV		9.5 fL	7.4 - 10.4
PDW		15.6	15.0 - 17.0
PCT		0.224 %	0.108 - 0.282



Rmte.: Analiz.: Compr.:

Claudia Patricia Nieto S.
BACTERIOLOGA
R - 3121B

Dra. Julia Hernández Vergara
ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN
CALLE 7 No. 7-58 TEL: 3157622402

TAMIZAJE VISUAL

Nit. 899999034-1

FECHA	07-03-2023	EMPRESA	SENA

DATOS PERSONALES

NOMBRE	OSCAR ORTEGA ACUÑA	GENERO	M	EDAD	37A
IDENTIFICACION	80904714	TELEFONO	3183941842		
CARGO	REVISOR RECURSOS DIGITALES	TIPO DE EXAMEN	INGRESO		

AGUDEZA VISUAL

	V.L.S.C	V.L.C.C	V.P.S.C	V.P.C.C	VISION CROMATICA	ESTEREOPSIS
O.D	20/20	✓	20/20	✓	Normal	
O.I	20/20	✓	20/20	✓	Normal	

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

	EMETROPIA	MIOPIA	HIPERMETROPIA	ASTIGMATISMO	PRESBICIA	AMBLIOPIA
O.D	Normal					
O.I	Normal					

CONDUCTA Y RECOMENDACIONES

Su capacidad visual actual es adecuada para el desarrollo de las funciones propias de su trabajo.	X
Su capacidad visual actual es adecuada para el desarrollo de las funciones propias de su trabajo gracias a la corrección que tiene.	
Debe actualizar su corrección para el desarrollo de las funciones propias de su trabajo	
Consulta por Optometría. / DEBE UTILIZAR LA CORRECCION PERMANENTE	
Control Un Año/Pausas Activas Visuales/ Uso E.P. V	X

NOTA: Por medio del presente documento Autorizo a dar continuidad a la política de tratamiento de datos personales de la cual tengo total conocimiento.

Inhabilitación ocular

Evaluado por:	Aspirante o Trabajador:
Firma y No. Registro Medico: Dra. Julia Hernandez Vergara ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN RES. 25-0779 / C.C. 32624309	Firma y No. Documento: x Oscar J. Ortega Acuña 80904714
Nombre:	Nombre: x Oscar Jamil Ortega Acuña

VALORACION AUDIOLOGICA OCUPACIONAL

NOMBRE COMPLETO OSCAR JAMIR ORTEGA ACUÑA

No. IDENTIFICACION 80904714 FECHA DE NACIMIENTO 23-01-1986 EDAD 37 AÑOS

CARGO REVISOR RECURSOS DIG. TELEFONO 3183941842 EMPRESA SENA

Conduce automóvil/ moto	Dispositivos electrónicos	Instrumentos musicales	discoteca	Uso de armas	Viajes en avión	explosiones	Ruido de maquinaria
Si ✓ No	Si ✓ No	Si ✓ No	Si No ✓	Si No ✓	Si No ✓	Si No ✓	Si No ✓

	SI	NO
ANTECEDENTES FAMILIARES DE PERDIDA AUDITIVA		X
ANTECEDENTES DE INFECCION EN OIDO		X
DOLOR DE OIDO		X
VERTIGO / MAREO		X
TRAUMA ACUSTICO		X
PERFORACION MEMBRANA TIMPANICA		X
RASQUIÑA EN OIDO		X
ACUFENO		X
CIRUGIAS DE OIDO		X
EXPOSICION A RUIDO LABORAL		X

OTOSCOPIA Conducto auditivo sano

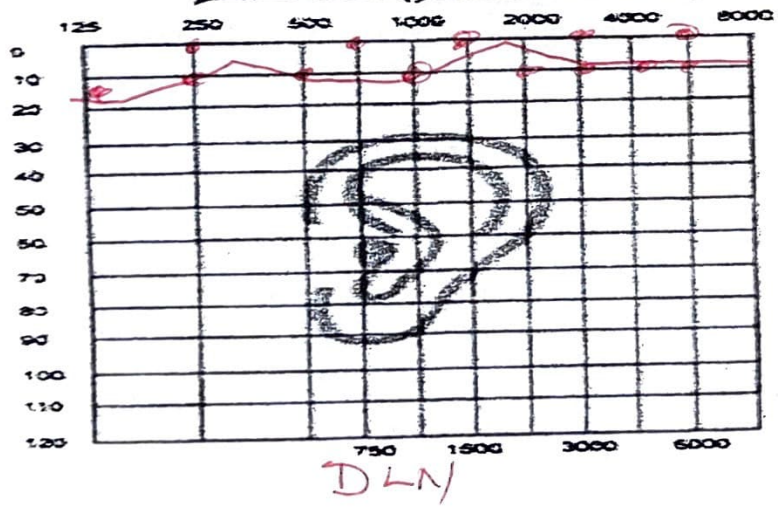
IDx Sensibilidad sonora y auditiva normales. Caidas libre de timpanos.

Dra. Julia Hernandez Vergara
ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN
RES. 25-0779 / C.C. 32624299

INSPECCIÓN DEL OIDO bien

AUDIOGRAMA

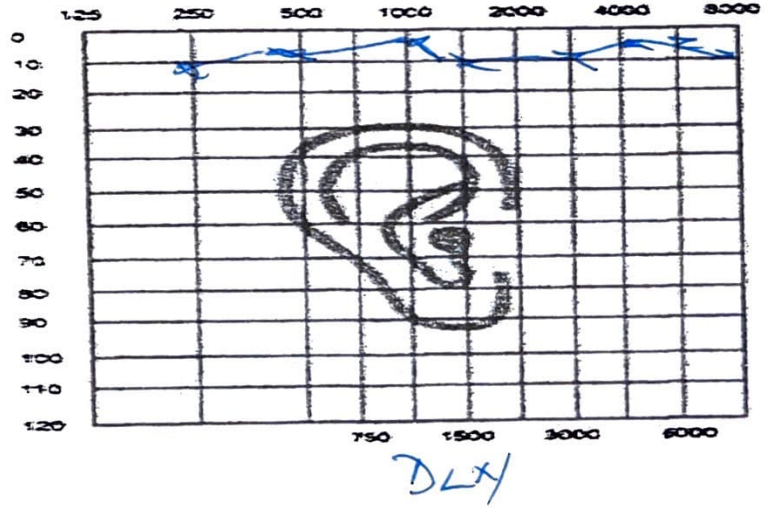
OIDO DERECHO HZ



DLN



OIDO IZQUIERDO HZ derecho



DLY